

UWAGA! Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie

Nr

....., dn.

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE
WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

1. Cz. I wypełnia osoba uprawniona do szkolenia

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania:

Data rejestracji

nr telefonu

Zawód wyuczony

Zawód ostatnio wykonywany

Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona:

.....

Czy dotychczas korzystał/a Pan/i z pomocy ze strony Powiatowego Urzędu Pracy?

Jeżeli tak, to jakiej formy pomocy udzielono:

.....

Uzasadnienie celowości szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....

Podpis osoby uprawnionej do szkolenia

Do podania dołączam:

1.,

2.,

3.

2. Cz. II wypełniają pracownicy PUP

1. Opinia doradcy zawodowego (proszę podać zaplanowany termin zgłoszenia klienta u doradcy zawodowego oraz termin dostarczenia opinii specjalście ds. rozwoju zawodowego):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data, pieczęć i podpis

2. Opinia pośrednika pracy:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data, pieczęć i podpis

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data, pieczęć i podpis

4. Decyzja osoby upoważnionej:

Wniosek rozpatrzono:

POZYTYWNIENIE / NEGATYWNIENIE*

.....
Data, pieczęć i podpis

*Niepotrzebne skreślić